



令和元年度 交流会のご案内



『機関同士の連携を深めよう・活かそう

～効果的な関係者会議の進め方～』

この交流会は、南区内の障がい児支援に携わる関係者が集い、共に学び合うなかで、顔の見える連携をつくり、南区としての地域力をあげていこうとするものです。

今年度の交流会は、福祉の様々な分野でご活躍されている、Mental-Consul 精神保健福祉コンサルタントの相内雄介氏を講師にお招きし、効果的な関係者会議の進め方等についてお話をさせていただきます。事業所、相談支援事業所、教育機関、医療関係など、どの職種の方が聞いても、今後の支援機関同士の連携、そして、子ども達の支援に生かすことができる内容となっております。

地域の子ども達を支える福祉・医療・教育の連携について考え、みな様からも積極的な意見を出していただければと思いますので、多くの方々のご参加をお待ちしております。

《主催》 札幌市自立支援協議会南区地域部会子ども専門部会

《協力》 南・豊平・中央区特別支援教育地域ネットワーク

《日時》 令和元年11月14日(木) 18時30分～20時30分
※18時00分より受付

《会場》 北海道真駒内養護学校 体育館

札幌市南区真駒内東町2丁目2-1 (011-581-1782)

《参加費》 100円(当日会場で集金いたします)

《対象者》 子どもに関わる事業所、相談支援事業所、保育園、幼稚園、特別支援学校
小学校、中学校(通常学級・特別支援学級)、高等学校
医療関係(訪問リハビリ、訪問看護)、その他関心がある方

《内容》

① 情報提供: 「効果的な関係者会議の進め方」

講師 Mental-Consul 精神保健福祉コンサルタント 相内 雄介氏

- ・スクールソーシャルワーカーの課題と効果的な活用の仕方
- ・チーム支援における個人情報の取り扱いについて
- ・効果的な関係者会議の開催について

★相内 雄介氏 プロフィール★

精神科クリニック等のPSW、就労継続支援や地域活動支援センターの運営を経て、平成20年より札幌市職員として、児童相談所児童指導員、障がい福祉課就労・相談支援担当、精神保健福祉相談員を歴任。現在フリーランスで精神保健福祉コンサルタントとして活躍するとともに、各支援機関のアドバイザー、札幌市手をつなぐ育成会の副会長等も務めている。

② グループ討議: 連携についての情報交流

情報提供を受けたうえで、職種の垣根を越えて機関連携についての実践や課題等の情報を交流します

《申込方法・締切日》

事務局あて別紙の申込書にて、FAXでお申し込みください。

★申込み締切 令和元年10月31日(木) 必着(別紙申し込み用紙をご使用ください)

これまでの取組と交流会の開催趣旨

札幌市自立支援協議会 南区地域部会 子ども専門部会の交流会では、障がい児者を含む全ての南区民が、障がいに関わらず、互いに理解し合いながら共生できる「地域づくり」を目的とし、情報交流を含めた交流会を開催してきました。

昨年度は2回実施し、～子ども達の生活を彩る場を知ろう～という大きなテーマのもと、関係機関との連携やサポートファイルさっぽろの活用について、講師の方より情報を提供していただいたり、グループに分かれて情報の交流を行ったりしてきました。

今年度は1回の交流会を計画しておりますが、回数が減った分、より密度の濃い交流会にしたいと、様々な職種の方々から課題や話題として上がる機関連携について、「効果的な関係者会議の進め方」という視点で情報提供していきたいと思っております。

子ども達の支援で困り感を抱えたときに、一つの機関だけで抱え込んで悩むのではなく、かかわる人たちみんなでその子どもの支援を考え、支えていくことができるのが関係者会議です。どの機関が中心となっても、また、いつ関係者会議に声がかかっても、効果的に会議を進め、支援の方向性を考え、子ども達の具体的支援につなげる、方法やスキルを皆さんで学習していきませんか？

地域の機関等と顔が見えるつながりを大切に、情報交流をしながら支援について考える場にしたいと思っております。

たくさんの方のご参加をお待ちしています！！



《問い合わせ先》(事務局)

北海道真駒内養護学校(稲葉)

電話：011-581-1838

※随時、「子ども専門部会」会員募集中！機関の種別や職種は問はず、障がいのあるなしにかかわらず共に生きる地域づくりにお力を貸して下さる方の積極的な申し込みをお待ちしております。詳しくは、稲葉まで！

南区役所保健福祉課福祉支援係(中川)

電話：011-582-4743

★令和元年10月31日(木) 必着★

令和元年度南区地域部会子ども専門部会交流会

『機関同士の連携を深めよう・活かそう』

(令和元年11月14日 木曜日 18:30~ 真駒内養護学校体育館)

参加申込書

送信先 事務局 南区保健福祉課 中川 行

FAX番号 011-584-9008

※送信票不要。この1枚で送信してください

連絡先	(所属事業所・ 役職等) 氏名	※当事者・保護者は氏名のみ記入してください。 ()
	住所: 電話: FAX: メール: 自宅() 事業所() ←○印	
参加者の 立場・担当 など	※関わる項目に○印(複数可)か、該当する事業がない場合は[]内にご記入ください。 当事者・保護者 居宅介護・重度訪問介護・行動援護・移動支援 重度包括支援・短期入所・日中一時・放課後等デイサービス 児童発達支援・相談支援 特別支援学校 小学校(特別支援学級)・中学校(特別支援学級) 高等学校 上記以外の場合にご記入ください。 []	

